



Declaración Mensual de Impuesto sobre Cánones de ocupación de Habitación

Código de Hostelero  Período Mes  Año

PARTE I - INFORMACIÓN GENERAL Próxima Planilla:  Inglés  Español

Número de ID Patronal   Cambio de Dirección:

Nombre del Hostelero

Dirección Postal

Dirección Física

Nombre Comercial

PARTE II - TOTAL DE INGRESOS

1	Ingreso por Habitaciones	\$	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Planilla Enmendada
2	Mas: Ingreso de Habitaciones Complementarias Tributables	\$	<input type="text"/>	
3	Menos: Ingreso Exento del Impuesto	\$	<input type="text"/>	Numero de Hab. Exentas Reclamadas <input type="text"/>
4	Ingreso por Habitaciones Ajustado	\$	<input type="text"/>	
5	Ingreso por Comidas y Bebidas	\$	<input type="text"/>	
6	Otros Ingresos	\$	<input type="text"/>	
7	TOTAL DE INGRESOS	\$	<input type="text"/>	

PARTE III - COMPUTO DEL IMPUESTO

Tipo Hotel		Ingreso Tributable	Tasa	Impuesto
01	7 Hoteles Autorizados a Operar Salas de Juego	\$ <input type="text"/>	11%	\$ <input type="text"/>
02	8 Hoteles sin Salas de Juego	\$ <input type="text"/>	9%	\$ <input type="text"/>
03	9 Moteles	\$ <input type="text"/>	9%	\$ <input type="text"/>
04	10 Casa de Huéspedes	\$ <input type="text"/>	9%	\$ <input type="text"/>
05	11 Paradores Endosados por la Compañía de Turismo	\$ <input type="text"/>	7%	\$ <input type="text"/>
06	12 Alojamiento a Corto Plazo	\$ <input type="text"/>	7%	\$ <input type="text"/>
07	13 Hoteles Todo Incluido	\$ <input type="text"/>	5%	\$ <input type="text"/>
08	14 Facilidades Recreativas Administradas por el ELA	\$ <input type="text"/>	5%	\$ <input type="text"/>
09	15 Otros	\$ <input type="text"/>	9%	\$ <input type="text"/>
	16 Crédito Otorgado por la Compañía de Turismo (Núm: )	<input type="text"/>		\$ <input type="text"/>
	17 Cantidad Pagada Anteriormente para este Periodo (sólo en casos de Declaración Enmendada)			\$ <input type="text"/>
	18 Cantidad Pagada con esta Declaración	Núm. Confirmación Pago Electrónico <input type="text"/>		\$ <input type="text"/>
	19 BALANCE NO PAGADO			\$ <input type="text"/>

PARTE IV - DATOS ESTADÍSTICOS

20	Número de Habitación/Noches	<input type="text"/>
21	Número de Habitación/Noches Disponibles	<input type="text"/>
22	Número de Habitación/Noches Complementarias	<input type="text"/>
23	Número de Hab./Noches Ocupadas	<input type="text"/>
24	Tasa de Ocupación Mensual	<input type="text"/> %
25	Tarifa Promedio Diaria	\$ <input type="text"/>

PARTE V - JURAMENTO

Declaro bajo penalidad de perjurio que la información suministrada en esta planilla y sus anejos es cierta, correcta y completa. Esta declaración está sujeta a las penalidades por perjurio y sujeto, además, a las sanciones, recargos, multas administrativas y penalidades dispuestas por la ley número 272 de 9 de septiembre de 2003 y sus reglamentos.

Fecha (mmdyy)

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Titulo

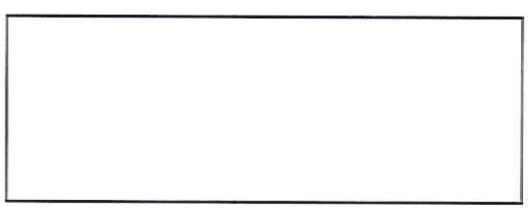
Este pago tiene que enviarse a la Compañía de Turismo de PR, las sucursales del Scotiabank de PR no aceptarán pagos con este cupon.

Compañía de Turismo de Puerto Rico  
División de Impuestos a Hospederías  
PO Box 70355  
San Juan PR 00936

Número Hostelero	Fecha de Vencimiento
Número de Identificación Patronal	



RECIBO



Cantidad Pagada  
\$      
70355